

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Дроботовой Екатерины Федоровны на тему: «Эффективность послеоперационной анальгезии методом блокады нервов межфасциального пространства мышц, выпрямляющих позвоночник, при обширных торакальных вмешательствах», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 Анестезиология и реаниматология

Диссертационная работа Е.Ф. Дроботовой посвящена важной проблеме, которая заключается в повышении качества послеоперационного обезболивания пациентов в торакальной хирургии.

В последние годы широкое распространение получили протоколы ранней реабилитации пациентов после хирургических вмешательств, в том числе адаптированных к торакальной хирургии (ERATS - enhanced recovery after thoracic surgery). Многочисленные исследования показали, что наиболее эффективной является концепция мультимодального обезболивания. Согласно приведенным данным, применение регионарных блокад сокращает потребность в больших дозах наркотических анальгетиках, побочные эффекты которых могут замедлять восстановление больных.

Благодаря внедрению в рутинную практику анестезиологов ультразвуковой навигации появилась возможность минимизировать риски и повысить качество выполняемых регионарных блокад. Относительно новые методики являются на сегодняшний день малоизученными, поэтому данная диссертационная работа обладает высокой степенью актуальности. Данная работа направлена на улучшение качества лечения пациентов после обширных торакальных вмешательств.

В ходе исследования проведена сравнительная оценка анальгетической эффективности двух схем мультимодального обезболивания, включающих продленную эпидуральную блокаду и продленную блокаду нервов межфасциального пространства мышц, выпрямляющих позвоночник. В результатах были сопоставлены данные интенсивности болевого синдрома по



визуальной аналоговой шкале боли (ВАШ), показатели внешнего дыхания, а также оценка концентраций лабораторных маркеров в раннем послеоперационном периоде. Также проведен анализ частоты возникновения хронического болевого синдрома через 12 месяцев.

Автором показано отсутствие убедительного преимущества грудной эпидуральной блокады перед межфасциальной блокадой мышц, выпрямляющих позвоночник по уровню боли через сутки, 72 часа и 12 месяцев после торакотомии и влиянию на функции внешнего дыхания. К сожалению для читателя, в задачи настоящего, обозначенного пилотным, исследования не входили наблюдения интраоперационного периода, в части касающейся учета потребности в препаратах для анестезии и оценки необходимой глубины седации, а также объективизация созданных анальгезией благоприятных возможностей для активизации и полноценного дыхания – фиксации мобильности пациента и критериев газообмена.

Стоит отметить, что автор предполагает необходимость дальнейших исследований по оценке возможностей межфасциальных блокад. Задачи, поставленные в данной работе, решены им в полном объеме.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационного исследования. Цель, задачи, новизна и положения, выносимые на защиту, конкретны, полноценны и убедительны. Выводы соответствуют задачам, поставленным соискателем в начале научного труда, они полностью отражают содержание работы. Результаты исследования достаточно широко освещены в публикациях и выступлениях на научных форумах. Практические рекомендации аргументированы и будут актуальны для практической анестезиологии и реаниматологии. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Актуальность, новизна и научно-практическая значимость работы соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842

от 24.09.2013 (в текущей редакции), а ее автор Дроботова Екатерина Федоровна достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 Анестезиология и реаниматология.

врач анестезиолог-реаниматолог,
руководитель Центра лечения боли
ООО «ММЦ ВТ», клиника
«Белоостров», кандидат
медицинских наук



Бессмертный АЕ

«Подпись к.м.н. Бессмертного А.Е. заверяю»

Главный врач ООО «ММЦ ВТ»

Иванов Игорь Григорьевич

«2»  2025 года



Адрес: 188651, Ленинградская область, м. р-н Всеволожский, с.п. Юкковское,
тер. «Клиника «Белоостров»» зд. 1, к. 1.

Электронная почта: mmc_vt@groupmmc.ru